

**RETIFICAÇÃO DO EDITAL DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE
INDIANÓPOLIS/MG. Nº 01/2025**

A PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS/MG, situada na Praça Urias José da Silva, n.º 42, Bairro Centro, Indianópolis/MG, vem por meio do PREFEITO MUNICIPAL: o Senhor SELMO ALVES DE SOUZA, e conforme atribuições Legais, tornar público a RETIFICAÇÃO 001/2025, DO EDITAL 001 DO PROCESSO SELETIVO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS/MG, executado pela ASSERTCON - Assessoria Técnica em Concursos e Processos Seletivos, conjuntamente, com a Comissão de Fiscalização do PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE INDIANÓPOLIS/MG. A seguir:

- 1.1. Fica PRORROGADO o prazo dos requerimentos de Isenção das taxas de inscrição para o PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE INDIANÓPOLIS/MG.
- 1.2. A PRORROGAÇÃO se dará do dia 13/11/2025, até às 17 horas do dia 17/11/2025.
- 1.3. O resultado dos requerimentos de isenção da taxa de inscrição, será publicado no dia 19/11/2025 no site oficial da ASSERTCON – www.assertcon.com
- 1.4. O interessado em requerer a isenção da taxa de inscrição, deve realizar seu cadastro pelo site www.assertcon.com, e preencher o formulário do pedido de isenção, preferencialmente, o Modelo do ANEXO VII do Edital do Processo Seletivo Simplificado da Prefeitura Municipal de Indianópolis/MG, e deverá encaminhar junto ao Requerimento, todos os documentos necessários para o e-mail: contato@assertcon.com.
- 1.5. O prazo para interpor recurso contra o indeferimento dos requerimentos da taxa de isenção é de 2 (dois) dias úteis, a contar da data de publicação do resultado.
Os recursos deverão ser encaminhados exclusivamente para o e-mail: contato@assertcon.com

INDIANÓPOLIS, 13 de novembro de 2025.

SELMO ALVES DE SOUZA
Prefeito Municipal

Prefeitura Municipal de Indianópolis - MG

Praça Urias José da Silva, 42 - Centro
CEP: 38490-000 – Indianópolis - MG

ANEXO VII - MODELO REQUERIMENTO DE ISENÇÃO

À ASSERTCON - Assessoria Técnica em Concursos e Processo Seletivo.

_____,
_____,
Nome Estado Civil Profissão

_____, portador do RG no _____ -
_____, Endereço

Vem pelo presente requerer a isenção do pagamento da taxa de inscrição no valor de R\$ _____, correspondente ao cargo de _____, sob código _____, especificidade _____, conforme dispõe o item: 2. do Edital do PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE INDIANÓPOLIS/MG, anexando a documentação comprobatória necessária e devida, ciente das disposições contidas no referido Edital.

_____/____/____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente

Recebido em ____/____/____

Responsável:

COMISSÃO DE FISCALIZAÇÃO DO CONCURSO

Defiro:

Indefiro:

Prefeitura Municipal de Indianópolis - MG

Praça Urias José da Silva, 42 - Centro
CEP: 38490-000 – Indianópolis - MG

Prefeitura Municipal de Indianópolis - MG

Praça Urias José da Silva, 42 - Centro
CEP: 38490-000 – Indianópolis - MG